Ratzgiwatz e.V. Hechingen

Postfach 237
72375 Hechingen

Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000944822
Mitglieds-Nr. / Mandatsreferenz: ____________________
(wird vom Verein ergänzt)

Vor- u. Nachname: ____________________________________
Straße u. Nr: ____________________________________
PLZ u. Ort: ____________________________________
Geb. Datum: ____________________________________
Telefon/Handy: ____________________________________
E-Mail: ____________________________________
Geschlecht: ____________________________________

Ich erklären meinen Beitritt zum Verein Ratzgiwatz e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.

____
Ort / Datum   Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Ratzgiwatz e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Ratzgiwatz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: ____
Straße und Nr: ____
Plz und Ort: ____
Kreditinstitut: ____
BIC: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
IBAN: DE |__|__||__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

____
Datum, Ort und Unterschrift

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden.

Mitgliedsbeitrag :	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:	mind. 2,50 EUR pro Jahr
	Erwachsene	mind. 10,00 EUR pro Jahr

ACHTUNG: Die Mitgliedschaft im Verein berechtigt nicht automatisch zur Teilnahme an den F e r i e n